

## Antrag auf Zuschuss nach Entgeltfortzahlung (EFZ)

gemäß § 53b des Allgemeinen Sozialversicherungsgesetzes (ASVG)

Wichtige Hinweise

- **Zuschuss bei Krankheiten** ab dem 11. Tag der Arbeitsverhinderung
- **Zuschuss bei Unfällen** ab dem ersten Tag, wenn die Arbeitsverhinderung länger als 3 Tage dauert
- Die Beilage von **Nachweisen** und **vollständige Angaben** beschleunigen die Bearbeitung des Antrages.
- **Dieser Antrag gilt nicht als Meldung eines Arbeitsunfalles oder Berufskrankheit** im Sinne des § 363 Abs. 1 ASVG.  
Für diese verpflichtenden Schadensmeldungen stehen **gesonderte Formulare** zur Verfügung.
- Senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterfertigten Antrag **per Post oder per Fax** an die für Ihr Bundesland zuständige Dienststelle der AUVA (Kontaktdaten siehe Ausfüllhilfe).
- Zuschüsse werden mit Ende **April, Juli, Oktober oder Jänner** ausgezahlt, je nachdem in welchem Quartal der Antrag eingelangt ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen

### Daten der Dienstgeberin/des Dienstgebers

1. KV-Träger	2. Beitragskontonummer	3. Telefonnummer	4. Faxnummer
5. Dienstgeberin/Dienstgeber		6. Adresse	
7. Ansprechperson		8. E-Mail	
9. Bankverbindung			
IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>			
BIC <input style="width: 100%;" type="text"/>			
10. Unternehmensgröße (Gesamtanzahl der Beschäftigten) <input style="width: 50px;" type="text"/>		davon: <input style="width: 50px;" type="text"/> begünstigte Behinderte <input style="width: 50px;" type="text"/> Lehrlinge	

### Daten der Dienstnehmerin/des Dienstnehmers

<p>11. Familien- oder Nachname</p> <p>12. Vorname</p> <p>13. Sozialversicherungsnummer <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>14. Geburtsdatum (TT MM JJJJ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>15. Beschäftigt seit (TT MM JJJJ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>16. Art der Tätigkeit</p> <p>17. Beschäftigt als Lehrling                      geringfügig Beschäftigte/Beschäftigter</p> <p>18. Berechnung der EFZ-Ansprüche nach Arbeits-/Lehrjahr                      Kalenderjahr</p> <p>19. Arbeitsverhinderung Beginn (TT MM JJJJ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/>      Ende (TT MM JJJJ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>20. EFZ-Zeiträume und -Beträge der von der Dienstgeberin/ vom Dienstgeber geleisteten EFZ innerhalb der angegebenen Arbeitsverhinderung</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%;">EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ</th> <th style="width: 15%;">EFZ in %</th> <th style="width: 15%;">Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>von</td> <td>bis</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>(TT MM JJ)</td> <td>(TT MM JJ)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/> €</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/> €</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 30px;" type="text"/> €</td> </tr> </tbody> </table> <p>21. Rechtsgrundlage der Entgeltfortzahlung:  Entgeltfortzahlungsgesetz (§ 2 EFZG)  Angestelltengesetz (§ 8 Z 1, 2 AngG)  Berufsausbildungsgesetz (§ 17a BAG)  Arbeitsplatzsicherungsgesetz (§ 7 Abs. 3 APStG)  Andere Rechtsgrundlage: .....</p>		EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ	EFZ in %	Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung	von	bis				(TT MM JJ)	(TT MM JJ)		<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €	<p>22. Anspruch der/des Beschäftigten auf Sonderzahlungen ja (werden pauschal berücksichtigt)                      nein</p> <p>23. Ursache der Arbeitsverhinderung Krankheit                      Unfall</p> <p>24. Unfalltag (TT MM JJJJ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>25. Verkehrsunfall                      ja                      nein                      unbekannt</p> <p>26. Fremdverschulden                      ja                      nein                      unbekannt</p> <p>27. Differenzvergütung wird beantragt wegen Schädigung als Mitglied oder freiwilliger Helfer einer Blaulichtorganisation bei Katastrophenschutz bzw. -hilfe während des Zivildienstes Präsenzdienstes beim Österr. Bundesheer Ausbildungsdienstes beim Österr. Bundesheer</p> <p>28. Name der/des Bevollmächtigten <i>(nur im Falle einer erteilten Vollmacht auszufüllen, z. B. Steuerberater)</i></p> <p>29. E-Mail der/des Bevollmächtigten</p> <p>30. Telefonnummer der/des Bevollmächtigten</p> <p>31. Firmenstempel und firmenmäßige Zeichnung</p> <p><i>Für die Richtigkeit der Angaben haftet die Ausstellerin/der Aussteller (§§ 1295 ff ABGB). Gleichzeitig wird zur Kenntnis genommen, dass die Allgemeine Unfallversicherungsanstalt berechtigt ist, zu Unrecht ausbezahlte Beträge zurückzufordern.</i></p> <p>Ort/Datum .....</p>
	EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ	EFZ in %	Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung																						
von	bis																								
	(TT MM JJ)	(TT MM JJ)																							
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €																						
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €																						
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> €																						